МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Труды института Том 110

XXIV 114
59

МАТЕРИАЛЫ XL ИТОГОВОЙ НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

ПЕРМЬ — 1972

(в 19 час. 30 мин.) — 24,6%. Такое распределение калорийности в основном удовлетворяет гигиеническим требованиям.

Набор продуктов питания не является полноценным. Дети получают мало свежих фруктов, несмотря на изобилие их в это время года; недостаточно получают рыбы — продукта, который содержит легко усвояемые полноценные белки и минеральные вещества, а также недостаточно творога, сметаны, молока (350—450 мл при гигиенической норме 500 мл в день).

Предложения. Обеспечить набор продуктов в соответствии с физиологическими нормами. Обратить особое внимание на достаточное содержание в пище полноценных белков. Необходимо давать детям в полдник продукты, содержащие полноценные белки (молоко, кефир, сыр и др.).

Для обеспечения достаточного количества витаминов и минеральных солей необходимо включить в рацион рыбий жир, печень животных, морковь, зеленый горошек, томаты, продукты переработки злаков, бобовые, свежую и квашеную капусту, фрукты, ягоды и т. д.

Результаты исследования доведены до сведения ГорСЭС, приняты необходимые меры по улучшению питания.

А. И. ЦАПЛИН

МАТЕРИАЛЫ К ЭПИДЕМИОЛОГИИ АЛКОГОЛИЗМА В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ*

Проблема борьбы с алкоголизмом, кроме иных задач, предполагает прежде всего выявление и анализ причин, ведущих к употреблению, далее — привыканию к этому распространенному наркотику. Проведенные в 20—30-х годах, а также за последнее дсятилетие комплексные, прежде всего социологопсихологические изыскания позволили четко проследить некоторые механизмы развития и становления алкогольной наркомании. Однако данные в основном получены на контингентах взрослых (Кайер, Бунге, Крепелин, Вестергард), реже — юношей (Политов, Дейчман, Ольшанецкий) и подростков (Коровина, Григорьев). Знакомясь с этими и подобными им исследованиями, не трудно заметить, что в ряде случаев момент первого контакта со спиртными напитками установить не удается или же сведения эти недостаточно достоверны.

Поэтому естественно было предположить, что путем применения различных социологических, психологических способов может быть удастся получить более конкретные данные о времени, ситуациях и причинах, способствующих факторах и т. п. при изучении контингентов детей дошкольного возраста.

Исследуемые — группа мальчиков (108 чел.), посещающих детские сады Свердловского района г. Перми; возраст обследованных 6—7 лет.

Методика подобных исследований указанных контингентов к настоящему времени совершенно не разработана. Поэтому, прежде чем приступить к сбору сведений и их фиксации, мы провели ряд посещений детских садов с целью определения наиболее эффективных и в то же время наименее травмирующих методов выяснения интересующих нас сведений. С одной стороны, необходимо было исключить факторы дидакто — и ятрогении, равно как и учесть сложность контакта с дошкольниками; с другой — по возможности профилактировать нежелательную реакцию со стороны родителей, воспитателей. В результате оптимальным оказалось проводить беседу с детьми в три этапа:

а) общее знакомство с группой — индиферентные вопросы — индиферентная реакция на ответы детей и т. п. (этап привыкания группы к исследованию — 10—15 минут);

б) сразу же после беседы в отдельную комнату приглашаются двое из группы; сначала — серия общих вопросов (где живет, кем работают родители, умеет ли читать, писать, чем любит заниматься и т. п.); далее вопросы специфического характера — о различных напитках (любит ли пить молоко, чай, газированную воду и т. п.); в заключение следуют вопросы о разнообразных спиртсодержащих напитках (чаще о любимых кушаньях, напитках и спиртсодержащих смесях вопросы задавались вперемежку); после этого уточнялось — кто, когда, в каких обстоятельствах впервые их предлагал, сколько раз, какова была реакция;

в) заключительный этап беседы имел целью максимально сгладить впечатление о столь необычной для ребенка беседе (серия вопросов о том, в какую школу он пойдет, все ли у него готово для поступления в первый класс и т. п.).

Полученные результаты фиксировались по специальной форме.

Результаты, которые мы получили при обследовании 108 мальчиков 6—7-летнего возраста, частично могут быть сведены в таблицу.

В соответствии с недостаточно полными (учитывая сложность контакта с дошкольниками) данными можно ориентировочно считать, что в 60% случаев спиртсодержащие напитки предлагали детям отцы, в 30% — матери, в 10% — не родители.

Как видно, частота первичного контакта мальчиков-дошкольников со спиртными напитками оказалась весьма высо-

* Научный руководитель — зав. кафедрой психиатрии доцент В. С. Гуськов.

кой. Полученные данные безусловно имеют серьезное профилактическое значение, хотя и требуют дальнейшего уточнения.

Таблица

Общее число обследованных	Из них				
	интактных	ранее употреблявших спиртсодержащие напитки			
		97 чел.			
		пиво	вино	водка	самогон и др. суррогаты
108 чел.	11 чел.				
		84 чел.	49 чел.	29 чел.	2 чел.

Имея в виду значительный удельный вес среди причин алкоголизма фактора именно социального, вероятно целесообразно предположить, что при сопоставлении полученных нами при исследовании мальчиков результатов с идентичными данными изучения девочек можно будет выявить весьма существенную разницу. Это и является одной из наших дальнейших задач.

Н. Р. ГРИЩЕНКО

ИССЛЕДОВАНИЯ ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТИ КОЖИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ*

В литературе имеются единичные работы, посвященные исследованию электропроводности кожи у детей.

Мы измеряли поверхностное электрическое сопротивление кожи у здоровых детей дошкольного и школьного возраста и у больных клещевым энцефалитом как в остром периоде заболевания, так и в период выздоровления. Исследования проводились с помощью зеркального гальванометра ГЗП-47 и специально изготовленного щупа. На щуп подавалось постоянное напряжение в 4,5 вольта. Он устанавливался на симметричных точках кистей, предплечий, плеч, лба, над- и подключичных областей, в паравертебральных точках шейных и грудных позвонков.

В итоге проведенной работы установлено, что у здоровых детей (50 человек) очаговое увеличение электропроводности наблюдалось в паравертебральной области на уровне $Д_7$—$Д_9$. Асимметрии электропроводности кожи практически не встречаются.

В остром периоде клещевого энцефалита измерения сделаны у 63 больных в возрасте от 5 до 10 лет. У них были установлены изменения потоотделения. У 26 больных в первые дни острой стадии заболевания определялось очаговое увеличение электропроводности кожи в сегментах $С_4$—$С_6$. У 27 чел. наблюдались асимметрии электропроводности в паравертебральной области и на руках, а у 3 больных — в области лица. В большинстве наблюдений эти изменения шли параллельно клиническим неврологическим симптомам. Асимметрии электропроводности кожи и очаговое увеличение ее в верхне-шейном отделе встречались во всех возрастных группах, но чаще у детей 6—7 лет.

У 28 детей электропроводность кожи измерялась спустя 6—7 месяцев после острого периода болезни. У 25 из них констатированы нормальные показатели электропроводности кожи, а у трех детей все еще обнаруживались асимметрии. Таким образом изменения электропроводности кожи у большинства больных исчезают в период выздоровления и лишь у единичных переболевших носят стойкий характер.

Обнаруженные очаговые изменения электропроводности кожи указывают на развитие патологического процесса в определенных сегментах спинного мозга.

Показатели электропроводности кожи у детей могут быть использованы как дополнительный симптом в диагностике клещевого энцефалита. Стойкие изменения электропроводности кожи указывают на очаговое поражение нервной системы и на прогредиентное течение болезни.

Л. С. ФОМИНА, И. И. ХОЛОПОВА, Г. И. ГУСЕВА

О ВЛИЯНИИ ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ ПОДГОТОВКИ НА ВЫРАЖЕННОСТЬ МЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРИ ИММУНИЗАЦИИ АКДС-ВАКЦИНОЙ*

Введение АКДС-вакцины детям сопровождается, как правило, побочным действием препарата в виде общих и местных реакций. Выраженность их определяется аллергической настроенностью организма, а также состоянием здоровья детей в период проведения прививочного комплекса.

В задачу работы входило изучение развития общих и местных реакций в процессе иммунизации детей АКДС-вакциной,

* Научный руководитель — Л. Г. Бородина, ассистент кафедры нервных болезней (зав.— профессор А. Н. Шапова л).

* Научный руководитель — Н. М. Коза, ассистент кафедры эпидемиологии (зав.— профессор А. Т. Файдыш).

матически получать требуемые саггитальные и трансверзальные окклюзионные кривые. С целью индивидуального подбора шаблона-автомата на нем по средней линии и в области клыков сделаны разрезы и с вестибулярной стороны укреплены шарниры, позволяющие расширять или суживать зубную дугу.

Проведенные экспериментальные постановки искусственных зубов с помощью шаблонов-автоматов (их было сделано 9) показало, что данную операцию можно провести за 5 минут. Нами проводится дальнейшая отработка данного устройства.

СОДЕРЖАНИЕ

СЕКЦИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАУК

Ерошенко Е. Н., Ерофеев А. М. В. И. Ленин о союзе философии и естествознания 3
Потапов И. В. Моделирование мышления с точки зрения соотношения высших и низших форм материи 5
Кузнецов П. А. Проблема бесконечности пространства и времени . 7
Бибарсова Н. И., Шолохонова Н. И. Воспоминания медиков о В. И. Ленине 9
Ланцберг М. Б. Голос, сохраненный навеки 11
Крюковских Н. А., Четверикова Л. А., Ширинкина А. А. Врачи — родственники В. И. Ленина в Прикамье 12
Ощепкова С. З. Н. К. Крупская в Прикамье в 1919 году 14
Мелентович С. А. О возникновении и развитии ударных бригад в г. Чусовом (1929—1930 гг.) 15

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Гребнев В. П. Александр Ильич Ульянов 17
Максименко Г. С., Максименко И. В., Зенкова С. Л. К вопросу о половом хроматине учащихся вспомогательных школ г. Перми . 18
Слободский Р. А. О некоторых изменениях внешнего дыхания у человека при мышечной работе 19
Слободский Р. А. Влияние дозированной работы в различных позах на дыхание человека 21
Комков Б. Д. Влияние дыхательных движений на тонус скелетной мускулатуры у человека 23
Самоделкин Е. И. К вопросу о методике определения физиологической лабильности нервно-мышечного аппарата у крыс . . 24
Красногорцева Л. П. К методике получения обратимой ишемии миокарда в эксперименте 26
Леонова Н. А., Зацепурин В. М. Изменение содержания свободных аминокислот, азотистых пуриновых и пиримидиновых оснований в коже при нейротрофических нарушениях 27
Зацепурин В. М. Изменение содержания роданидов в слюне крыс с возрастом под влиянием высокоуглеводной диеты и наркоза . 28
Мордасова Т., Тунощенский Н. Влияние фтористого натрия на поступление радиоактивного стронция в кости 30
Думанис А. И. Стронций в костях белых крыс при переломе челюсти 31
Яшкова О. И. Определение специфическим ферментным глюкооксидазным методом истинной глюкозы в слюне крыс при обычной и высокоуглеводной диете 32
Боровик Г. А. Содержание молочной кислоты и редуцирующих веществ в тканях и жидкостях глаза при травме тройничного нерва и удалении верхнего шейного симпатического узла . . 33
Строганов А. И., Пермяков В. К. Фармакологическая характеристика агар-агаровой модели асептического воспаления . . . 34

Брандобовский М. К характеристике воспаления, вызываемого диметилсульфоксидом 35
Коршенинникова М. И. К оценке и механизму противовоспалительного действия витамина B_6 37
Ануфриев Н. Ф. Влияние некоторых C_4-замещенных бутадиона на водный диурез у крыс 38
Морозова Л. В., Опарина Т. Н. Влияние некоторых β-аминокетонов на артериальное давление 39
Коза Т. О. Средства фармакологической регуляции гиперкортицизма 40

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Головков Г. Г. Диалектика, как методологическая основа анатомии 42
Бобров Г. Влияние социальных факторов на формирование костной и мышечной систем 44
Будин А., Емельянов В. К соматической иннервации челюстных сосудов 45
Емельянов В. Я. К вопросу о вегетативной иннервации челюстной артерии человека 47
Мудрецова Р. В. Вариант развития правой подключичной артерии 48
Батуев К. М., Рубцова Э. П. К вопросу о морфологии слепой кишки человека 50
Еремеев А., Зубарев В. К сравнительной морфологии лимфатических коллекторов млекопитающих 51
Игошин В., Козьминых Т., Кудрявцева Ж. Артериальное кровоснабжение желудка собаки 53
Гаряев А. С., Кулакова А. Г., Колесов В. Ф. Архитектура губчатого вещества лопатки у копытных животных 54
Рычков Е. В., Ратанов С. М., Поздняков В. И. Некоторые особенности архитектоники передних вен сердца 56
Карабанов В. Н., Новгородцева Р. В., Селенинова Е. П., Клиндухов В. Н., Котов А. А., Кириенко В. А., Волохович Б. И., Минин И. Я., Самокаева З. А., Школьникова А. В. О новом виде кишечного анастомоза 57
Карабанов В. Н., Клиндухов В. Н., Яковлева А. И., Бурдин В. Н., Новгородцева Р. В., Селенинова Е. П., Стародубцев Н. Г. Резекция мочевого пузыря с применением клея «Циакрин» и механического шва в эксперименте 59
Вавилова С. Н., Звягина О. Н. Изменения клеточных элементов крови лягушки Rana ridibunda при введении тканевого антигена . 60
Гринин Г. Н. Действие магнитных полей на лейкоциты периферической крови 62

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Зуева Т. В. О самоотверженном труде врачей по борьбе с эпидемиями на Урале в первые годы Советской власти 64
Базаров В. И. Некоторые вопросы социальной характеристики семьи 65
Рохин Н. В., Нагаев В. В., Зингер Д. В. Распространенность бытового пьянства (по материалам станции скорой медицинской помощи г. Перми) 68
Ананьина Т. Влияние алифатических углеводородов и фторхлорпроизводных на содержание нуклеиновых кислот в тканях животных в период эмбриогенеза 69
Кузовлева З. М., Павлова Н. Ф., Сапожникова Л. П. Рефлекторное действие суммы высших алифатических аминов (C_{16}—C_{20}), октадециламина и диоктиламина на организм человека . . . 71

Дувакина М. В., Зеленин Р. А., Лагунов Ю. Е., Суслопарова А. В., Васенина Н. Г. Гигиеническая оценка планирования и застройки некоторых микрорайонов г. Перми 72
Русских Е. В. Гигиеническая оценка колодезного водоснабжения одного из районов г. Перми 74
Фадеева Т. Б. Роль донных отложений во вторичном бактериальном загрязнении воды 75
Капцанов Г. Гигиеническая оценка эффективности работы очистных сооружений аэропорта 76
Метельская Э. В., Пермякова И. Н. Гигиеническая оценка условий труда в основных цехах ателье «Элегант» 77
Харлашко Н. И., Афанасьева Н. А. Санитарно-гигиеническая оценка условий труда в сборочном цехе телефонного завода . . . 78
Демакова В. А. Санитарно-гигиенические условия труда в бисквитном цехе Пермской кондитерской фабрики 79
Злоткин Л. И., Штиммер А. С. Физиолого-гигиеническая оценка условий труда на хлебокомбинате № 1 г. Перми 80
Рабичко Г. В., Кондаков И. И. Материалы изучения условий хранения и применения ядохимикатов в Пермской области . . 81
Меймис К. Е. О применении люминесцентного метода исследования для определения качества диетических яиц 82
Иванов Ю. К. Исследование хлорофоса люминесцентным методом 83
Манушкин В. И., Тартаковский В. Е. Гигиеническая оценка жиров, используемых при приготовлении кулинарных изделий на предприятиях общественного питания г. Перми 84
Стегалина Л. Б. Антигенные свойства пенициллина и сравнительная характеристика некоторых методов их изучения . . . 85
Григорьев Л. Л. К механизму взаимодействия противоэнцефалитных антител с антиглобулинами 87
Песоцкая Л., Савельева Т. К методике реакций погашения гемагглютинации при исследовании молока для изучения эпидемиологии клещевого энцефалита 88
Валимухаметова Р. М. Применение лактопробы для серологической разведки очагов клещевого энцефалита 88

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Зубарева В. Д., Красных Л. В. Анализ некоторых электрокардиографических показателей у здоровых лиц 90
Зубарева В. Д., Красных Л. В. Анализ некоторых электрокардиографических показателей у больных митральным стенозом . . 91
Блюмкина Н. Л., Боронина Н. Г., Миндорф Э. Б. Особенности фонокардиограммы при ревмокардите без порока сердца . . 93
Панов А. В., Рочев В. П. Об изменениях артериального давления под влиянием физической нагрузки у больных гипертонической болезнью, перенесших инфаркт миокарда 95
Зубарев М. А. Диагностическое значение показателей уропепсиногена у больных инфарктом миокарда 96
Горбушова К. М., Рожкова Н. А. Содержание сульфгидрильных групп в сыворотке крови у больных ревматизмом . . . 97
Леванова Л. Д. Диагностическая ценность критериев Джонса — Нестерова при возвратном ревмокардите 99
Кузнецова Г. М., Мучников М. И. Состояние симпато-адреналовой системы при затяжной пневмонии 100
Соловьев В. И. Электрогастрографический анализ фармакологического эффекта некоторых лекарственных средств при заболеваниях желудка 101

Ривкин В. Г. Сравнительная оценка некоторых беззондовых методов исследования желудочной секреции (проба с ниткой конгорот и модифицированная десмоидная проба) 103
Возилло В. А. Функциональная активность щитовидной железы при язвенной болезни 105
Коршенинников В. В. Некоторые показатели функционального состояния желудка у больных токсическим зобом 106
Габитова Р. Б. Показатели кальциевого и фосфорного обмена у больных токсическим зобом 107
Гребнева Н. А. Определение функции щитовидной железы с помощью тироксина, меченного йодом-131 109
Коскова Г. М. К вопросу цитологической диагностики гормонального состояния женщин, больных хроническим холециститом . 110
Пехотина Н. Б., Свинцова Т. А. Клинико-эпидемиологическая характеристика парентерального гепатита Боткина 111
Разманова Л., Косолапова Н., Эчина С. Внутрикожная проба с фибриногеном при болезни Боткина 113
Воробьева Н. Н. Сравнительная эффективность лечения цереброспинального менингита разными дозами пенициллина . . . 114
Вологжанина Е. Б. Применение радиоизотопной ренографии для оценки функции почек при почечнокаменной болезни . . 115
Пустоханова Л. В. Рефлексометрические исследования при некоторых заболеваниях нервной системы 116
Свергузов А. М., Перебатова В. В. О состоянии кинестетической памяти у здоровых людей и больных клещевым энцефалитом . 118
Свергузов А. М. К вопросу о состоянии проприоцептивной чувствительности у переболевших клещевым энцефалитом . . . 120
Свергузов А. М. К вопросу о состоянии глубокой чувствительности у переболевших клещевым энцефалитом 121
Кожевникова Л. И. Механоэлектрография в диагностике рассеянного склероза 123
Нагаев В. В. Некоторые черты подструктуры опыта личности алкоголиков 125
Кудлаев В. Р. Этио-патогенетические параллели пресенильных психозов 128
Черноусов С., Дацковский С. Б., Ботштейн М. М. Комбинированная психотерапия сексуальных расстройств у мужчин . . . 130
Основина Н. Г. Мази с цитостатиками в терапии чешуйчатого лишая 132
Основина Н. Г. Аутолейкоцитарный тест при наружном применении цитостатиков у больных псориазом 134

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Радько Т. В., Яковлева А. И. К вопросу о повреждении сердца и крупных сосудов при закрытой травме груди 137
Маевская Н. А. Воспроизведение тяжелой травмы груди в эксперименте 138
Мурсалимов Р. З. Одномоментные двусторонние торакотомии при тяжелой травме груди в эксперименте 139
Сандаков П. Я. Остеосинтез цианокриловым клеем при множественных переломах ребер в эксперименте 140
Бородина О. А., Слесарчук И. С. Абдоминальная ангина как синдром неокклюзионной ишемии кишечника 141
Галкина Л. А., Власова Л. А. Некоторые биохимические и функциональные пробы печени у больных хроническим панкреатитом . 142
Ошева Л. А. Диадинамотерапия при хроническом панкреатите . 144

Хисамутдинова Н. Г., Зверькова Л. М. Метастазирующая аденома щитовидной железы 145
Калинина А. М. Кровотечения в родах и осложнения в послеродовом периоде 147
Секания В. И. К вопросу осмотра глазного дна у новорожденных детей 147
Свергузова С. Г., Лурье А. З., Скопец Г. В. К вопросу о модификации пробы Барани 148
Носков В. В., Нусс В. Ф. Опыт применения кортикостероидов при лечении больных подсвязочным ларингитом и острым ларинготрахеобронхитом 150

ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Клевцова Г. А. В. И. Ленин и вопросы охраны материнства и детства 152
Клевцова Г. А. Клиника ревматизма у детей дошкольного возраста 153
Пищальникова Т. И. Клинические и электромиографические данные при ревматизме у детей дошкольного возраста 155
Дувакина М. В. Режим учебных занятий детей, больных ревматизмом, в школах г. Перми 156
Гольдина Л. В. Описторхоз у детей в сочетании с другими гельминтозами и лямблиозом 157
Бурганетдинова Н. С., Кордонская Р. И. Гигиеническая оценка питания в детских дошкольных учреждениях. г. Перми . . 159
Цаплин А. И. Материалы к эпидемиологии алкоголизма в раннем детском возрасте 160
Грищенко Н. Р. Исследования электропроводности кожи у здоровых детей и при клещевом энцефалите 162
Фомина Л. С., Холопова И. И., Гусева Г. И. О влиянии десенсибилизирующей подготовки на выраженность местных реакций у детей при иммунизации АКДС-вакциной 163

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ

Любина Л. И. Состояние апикального пародонта при различных формах пульпита 165
Виноградов Г. П. К вопросу о глубине пломбирования корневых каналов зубов цементом в условиях массового поликлинического приема больных 166
Хакимов К. Х. К методике фиксации штифта в корневом канале зуба 167
Луковский М. П. Методика пломбирования корневых каналов в процессе лечения зубов по поводу осложненного кариеса . . 168
Крылова Е. М., Дудина А. Л. Чувствительность бактериальной флоры к антибиотикам у больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области 170
Щеглова А. П., Долгих В. Д. Оперативное лечение детей с врожденной расщелиной губы в младенческом возрасте 171
Пупкова Л. Г. К вопросу о лечении аномалий зубных дуг . . 173
Котухова Н. В. К методике лечения прогении 174
Кострова Г. А. Анализ результатов лечения прогнатии по материалам кафедры за 2 года 175
Кравченко Т. А. Результаты лечения нёбного смещения зубов по материалам кафедры ортопедической стоматологии за 2 года . 176
Каганович М. Разработка экспериментального шаблона-автомата для постановки искусственных зубов в полных зубных протезах 177